

T756/20



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2342

ANDRUB Mecenia su

MANU. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	2.342	13/10/2020			420,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 235 del 21/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

235 CIG ZE12DB44AD

IMPORTO LORDO	420,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	420,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	420,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3345165840 Data SDI: 21/07/2020 07:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	235	2020-07-21	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 977 CY n.az. 715					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti;					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 338/2020 DEL 17.07.2020 Protocollo in uscita 0011250/2020 del 20.07.2020 CIG - ZE12DB44AD					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7Z6

Versione Style 2.8.1

1488
24 LUG. 2020

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3345165840 Data SDI: 21/07/2020 07:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	235	2020-07-21	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 977 CY n.az. 715					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 338/2020 DEL 17.07.2020 Protocollo in uscita 0011250/2020 del 20.07.2020 CIG - ZE12DB44AD					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82.50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7Z6

Versione Style 2.8.1

1488
24 LUG. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-10-2020

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 SET. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 SET. 2020

NOTE:

 Qualità
 03-07-2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **715**

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIKO"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

116 299

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	438	16.07.23	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	323	16.07.23	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	1160/23	19.07.23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	1150/23	10.07.23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	1160	18.07.23	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	0	1	18.07.23	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N.159 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		23 SET. 2023			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 235	Data fattura: 21/7/20	Importo: 622,00 + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 SET. 2023

ANDRILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 595 del 21.12.1996

N. 140 del 12/07/20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMP spaVia C. Battisti 657IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoAutobus Pensionato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (nuovo) Autobus Aziendale 715

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 238/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso acquisite, acquistate, ricevute o simil; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione ai contratti |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

4.B La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto a quella indicata alla lettera A)



Spett.le

Lavoro n.338/2020 DEL 17/07/2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 715 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZE12DB44AD

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 529 del 16/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 17/07/2020, assunto al protocollo n. 11140/20 del 17/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA**;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 420,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



**SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN-ISO-9002
VISION 2000**

PREVENTIVO DI SPESA 20/799		DEL 17.07.2020		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733									
AUTOMEZZO													
TIPO Autobus Urbano		TARGA FP977CY N.AZ. 715											
<table><thead><tr><th>QUANTITA'</th><th>DESCRIZIONE</th><th>SC%</th><th>ALIQ</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>LAVORAZIONE Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse;Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative 10 x 25,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)</td><td> 250,00 125,00 45,00</td><td> 22% 22% es.iva</td></tr></tbody></table>						QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ		LAVORAZIONE Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse;Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative 10 x 25,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	 250,00 125,00 45,00	 22% 22% es.iva
QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ										
	LAVORAZIONE Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse;Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative 10 x 25,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	 250,00 125,00 45,00	 22% 22% es.iva										
IMPONIBILE 375,00 45,00		ALIQ 22% es.iva art. 15	IMPOSTA 82,50	TOTALE IMPONIBILE TOTALE IMPOSTA TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 420,00 TOTALE IMPOSTA IN EURO 82,50 TOTALE DOCUMENTO IN EURO 502,50								
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.									

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/07/2020
Numero problema 79.438
Numero commessa 116299

Data registrazione: Autobus: 0715

16/07/2020 11:58:28 Autista: PELLICORO DOMENICO

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: SCALZI PREMIO

AVARIA OFFICINA ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO E REVISIONE
MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

16.07.20 DITTA ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

18.07.20 Bus rientrato da ditta Andriulo
per collaudo esito OK

Data e ora
restituzione

18.07.20

11:36

Firma Operatore

[Handwritten signature]

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 715)

Il giorno 18/01/20, alle ore 11:36, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDAIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11250 /20 del - 10/01/20.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. PELICORO, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: SCRIBO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITO COLLAUDO DITTA ANDAIULO

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Scritto firmato

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scatolone Vincenzo

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------